

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE HUAROCONDO
OFICINA MUNICIPAL

Fecha: 07 SEP 2023

1. DATOS GENERALES	
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	06 SETIEMBRE DEL 2023
1.2 ÁREA USUARIA	GERENTE DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO URBANO - RESIDENTE DE OBRA "MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL PUESTO DE SALUD HUAROCONDO, RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE, MICRORED ANTA, DIRESA CUSCO, DISTRITO DE HUAROCONDO - ANTA - CUSCO"
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL MEDICOS CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA OBRA MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD HUAROCONDO, RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE, MICRORED ANTA, DIRESA CUSCO, DISTRITO DE HUAROCONDO - ANTA - CUSCO.
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	-
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	-
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código - Documento que declaró la viabilidad -

Firma:

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO						
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	0722-2023	Fecha de recepción	17/07/2023		
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	-	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-
	Fecha de la tercera versión	-	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-
	Fecha de la cuarta versión	-	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-
	Fecha de la quinta versión	-	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-
2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X	NO			
	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		Revisión de requisitos del proyecto o adquisición: El área usuaria realizó los requisitos del proyecto o la adquisición y determino la agrupación de los componentes o elementos en paquetes. Esto puede ser especialmente útil si se están adquiriendo varios productos relacionados.			
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO	X		
2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	X		
	Documento de aprobación de la estandarización		-	Fecha de aprobación	-	
2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI		NO	X		
	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		-	Fecha de inicio de vigencia	-	
2.7 REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					

2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
-	-						-
Consignar una síntesis de las observaciones							
 Edder Cristhian Gutierrez Quispe JEFE DE LA UNIDAD REGIONAL DE ABASTECIMIENTO ALMACEN PATRIMONIAL DNI 4698486							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							

2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA	1 de 2
--------------------------------	--------

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/07/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	8/08/2023
-----	---	------------	--	-----------


3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.				

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<p>Análisis exhaustivo de mercado: Se realizó un análisis detallado del mercado y las opciones disponibles. Asegurando de haber investigado y buscado exhaustivamente marcas y productos que puedan satisfacer el requerimiento. Se adjunta estudio de mercado Cotización N° 0574-2023 y Cuadro Comparativo N° 523-2023.</p> <p>Especificaciones del requerimiento: Se demuestra que los requisitos establecidos en el requerimiento son rigurosos y específicos. Se adjunta Requerimiento N° 0722-2023 y Especificaciones Técnicas, firmados por el residente de obra, supervisor y el especialista en equipos biomédicos.</p> <p>Evaluación de opciones disponibles: Se describe las marcas que se han evaluado conjuntamente con el residente de obra, supervisor y el especialista en equipos biomédicos. Se adjunta el Cuadro Comparativo N° 0523-2023</p> <p>Consulta al experto: Es necesario, mencionar que se consultó al experto (especialista en equipos Biomédicos) para confirmar que no hay marcas disponibles que cumplan a cabalidad y por lo que se firma en el presente Cuadro Comparativo N° 0523-2023.</p> <p>"En resumen, al momento de realizar la indagación de mercado se invitó de forma digital y presencial a todas las empresa dedicadas en el rubro, para obtener pluralidad de marcas que cumplan con el requerimiento, por lo que se obtuvo en algunos ítems pluralidad de marcas y de igual forma se cuenta con pluralidad de postores en cumplimiento al numeral 32.3 del Artículo 32 del Reglamento de la Ley de Contratación con el Estado N° 30225.</p>				

3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.					

3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.					

3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.					

4	<div><div>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUAROCONDO ANTA - CUSCO</div><div><div>Edder Cristhian Gutierrez Quispe</div><div>JEFE DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE ABASTECIMIENTO ALMACEN Y CONTROL PATRIMONIAL DNI: 45998486</div></div></div>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	